

จ่ายแล้ว

# ใบเบิกเงิน

## กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ 39/2565

วันที่ 30 มิถุนายน 2565

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ จำนวน 66,134.00 บาท (หกหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบสี่ บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสุวิมล ไบมะหาด) ผู้ขอเบิก  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 51,530.51 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทห้าสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวมรรตน์ ชำกลิน) ผู้รับเงิน (1)  
เจ้าหน้าที่สด รักษาราชการแทน นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 30 มิ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้รับเงิน (2)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 30 มิ.ย. 2565

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลชะกุล) ผู้รับเงิน (1)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 30 มิ.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ (นายตนรอสัก เปรมใจ) ผู้รับเงิน (2)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 30 มิ.ย. 2565

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล  
บัญชีเลขที่ 010752429575  
เลขที่เช็ค 36127051 ลงวันที่ 30 มิ.ย. 2565  
จำนวนเงิน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)  
ยให้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายตนรอสัก เปรมใจ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ (นายสอาด กาศิไลน) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลชะกุล) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 30 มิ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 30 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :  
ของเบิกเงินค่าประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ จำนวน 1 ครั้ง (เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2565) เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ เป็นเงิน 7,600 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)